MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO. APPLICA

FILING DATE

CLAIMS

	AS FILED		AFTER "AMENDMENT		AFTER	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	
1	T					
3		ļ				
4		 				
5		 '- 	———			
6		7				
7		1	···			
8		1	· ·			
9 .						
11					<u></u> ,	
12		1:			-	
13		/				
.14		1				
15		/				
16 17		 / 				
18						
19						
20						
21	· ·			·		
22 23			<u> </u>			
24						
25						
26						
27						
28 29						
30		`]
_ 31				-		
32						
33						· .
34 35						
36						<u></u>
37						
38				· ·	·	-
39						
40						
41						
43				 j		
44						
. 45		6				
46						
47						
48						
50					- 1	
TOTAL IND.	4	4		1		1
TOTAL DEP	12	4		4=		4
TOTAL						

PTO - 1360 (REV. 11/04)

	AS FILED		AFTER		AFTER 1 "AMENDMENT	
· .	IND.	DEP.	IND.	DEP.		DEP.
51						DET.
52				-		
53	<u> </u>		•			
54						
55						
56						-
57			•			
- 58						
59						1
60						
61						
62					;	·
63					•	
64	·				· ·	
_65						
66						
67				:		
68	· · · · · ·					
69						
70 71						·
72 73				·		
74						
75						
76						
77						
78						·
79			·			• • •
80						
81						
82						
_83						
84						<u> </u>
85						
86 ·						
_ 87 ·						
88						
89						
90						
91						
92						
93						
94						
95			- A 11			
96					•	
97						
98						
99						
100						
TOTAL IND.		4		#		4
TOTAL DEP		(=		4		4
TOTAL			Ē		H	
criving.		The state of the s	TENT of COX	**************************************		